

PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE (Departamento/ Programa de Pós-Graduação da UFPR)

SOLICITAÇÃO DE ACESSO AOS DADOS DE PRONTUÁRIO DE PACIENTE

Curitiba, ____ de _____ de ____.

A (ao) [Instituição].

Senhor(a) [responsável pela Instituição],

[Eu | Nós], [nome(s)] professor|aluno de graduação |aluno de pós-graduação – da Universidade Federal do Paraná, solicitamos acesso a(ao) [informar] () Prontuário do paciente () Material Humano biológico ou espécimes clínicas; () Arquivos de Laudos Médicos; () Livro de Registros de Resultados de Biópsia] com a finalidade de obter as seguintes informações [informar os dados a serem obtidos] para fins de condução da pesquisa intitulada [título da pesquisa] sob minha responsabilidade.

Nome e assinatura do Pesquisador Responsável

Telefone p/ contato 1: _____ Telefone p/ contato2: _____

Solicitação aceita.

[nome, assinatura e carimbo do responsável pela Instituição]